



AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als aktives inaktives Mitglied
in die St. Seb. Schützenbruderschaft Liblar 1736 e.V.

Name Vorname

Geburtsdatum Konfession

Anschrift

Mailadresse

Erftstadt, den

(bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

S E P A – Lastschriftinzugsermächtigung

Name Kontoinhaber

Ich ermächtige die St. Seb. Schützenbruderschaft Liblar 1736 eV, in der Regel Beitragszahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise das Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf dem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

jährlichen Mitgliedsbeitrag
(Tag der Abbuchung sowie Höhe richten sich nach der Geschäftsordnung!)

freiwillige Spende von €

einmalig **monatlich** **1/4 jährlich** **jährlich**

ich bitte um eine Spendenquittung

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten der St. Seb. Schützenbruderschaft Liblar 1736 eV gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name der Bank

IBAN

BIC

Mit einer damit verbundenen Datenübermittlung an das oben genannte Institut bin ich einverstanden. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die kontoführende Bank / Sparkasse nicht zur Einlösung verpflichtet! Die Kosten einer Nichteinlösung gehen zu Lasten des Zahlungsverpflichteten (Mitglied)!

Erftstadt, den

(Unterschrift Kontoinhaber)

Die Datenschutzrichtlinien auf der Rückseite nehme ich zur Kenntnis:

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin

willigt ein, dass die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Liblar 1736 e. V. zum Zweck der Verwaltung der Mitgliedschaft, Mitwirkung bei behördlichen Erlaubnissen (z. B. Waffenrecht, Jugendschutz usw.),

- **meinen Vornamen, Zunamen, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit, Anschrift, Telefonnummer, Telefaxnummer und Email-Adresse**
- **Wettkampfergebnisse, Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise, ärztliche Atteste**
- **und zum Zweck der Veröffentlichung meiner Daten in der Tagespresse, im Verbandsorgan „Der Schützenbruder“ und im Internet, zum Beispiel auf der Web-Seite des Vereins oder Facebook**
- **meinen Vornamen, Zunamen, als Funktionsträger auch Anschrift, Telefonnummer, Telefaxnummer und Email-Adresse**
- **Wettkampfergebnisse, eigene und fremde Fotografien**

im Sinne von Art. 6 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erheben, verarbeiten und nutzen darf.

Mir ist bekannt, dass meine Daten an übergeordnete Gliederungen und Verbände des Bundes der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS) für verbandsinterne Zwecke weitergegeben und meine erhobenen Daten an externe EDV-Dienstleister (z. B. Mitgliederverwaltungsprogramm eVewa) übermittelt werden. Hierzu zählen zum Beispiel Daten zur Mitgliederverwaltung, notwendige Daten zur Bewerbung bei Bezirks-, Landesbezirks- oder Bundeskönigsschießen, Verleihung von Orden- und Ehrenzeichen nach der Verleihungsordnung des BHDS, Mitwirkung bei Erlaubnissen nach dem WaffG, schießsportliche Nachweise oder ärztliche Atteste gemäß der Sportordnung des BHDS, vom Verein oder übergeordnetem Verband vorgehaltene Versicherungen.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Sie finden bei Auftragsverarbeitern nur auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland, in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder in einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum statt. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mir ist bekannt, dass bei fehlender Einwilligung etwa Meldungen zu verbandsinternen Wettkämpfen oder Königsschießen nicht erfolgen, Orden und Ehrenzeichen des BHDS nicht beantragt werden, und unter Umständen auch ein Versicherungsschutz entfallen kann.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen – sofern nicht waffenrechtliche Vorschriften entgegenstehen - verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Meine Widerrufserklärung richte ich an:

St. Sebastianus Schützenbruderschaft Liblar 1736 e. V., Spickweg 5a, 50374 Erftstadt; Geschäftsstelle: Zum Forellenteich 4, 50374 Erftstadt

Erftstadt, den

x

(bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)